

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 000640 / 2015

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000396 EDVAN ALVES LIMA

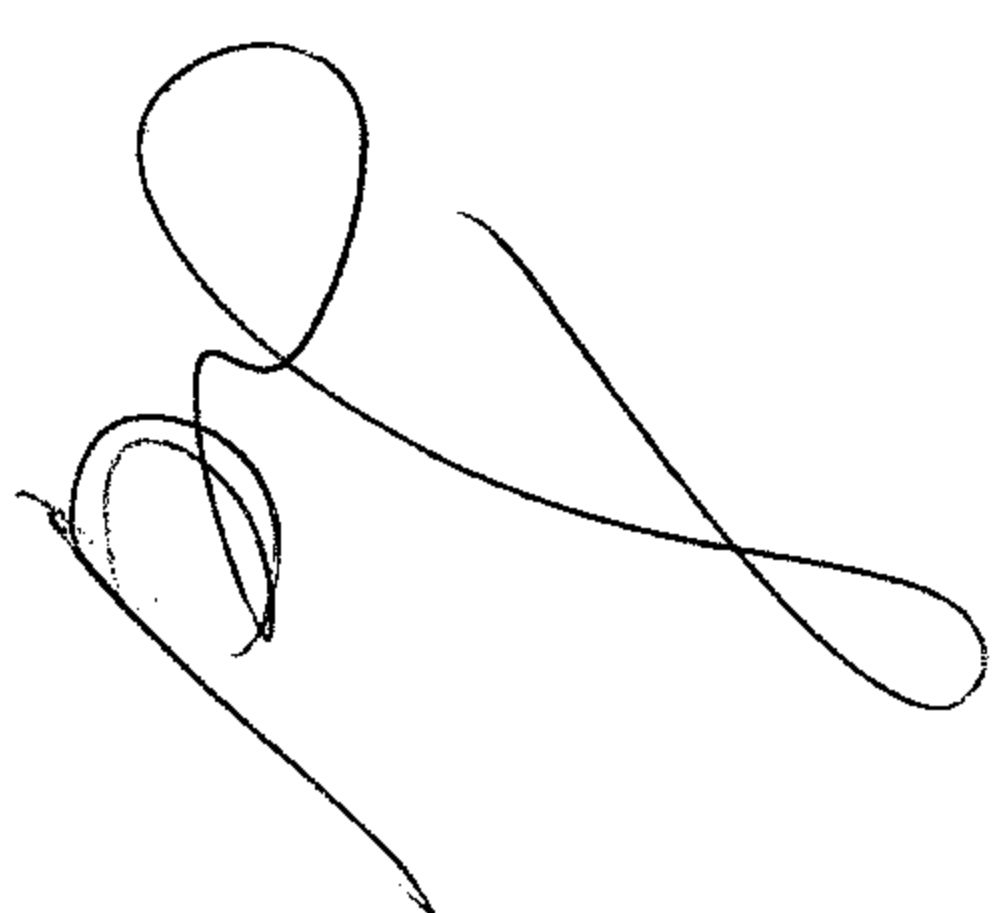
CNPJ/CPF: 34746978387
Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:

L64 Pref

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

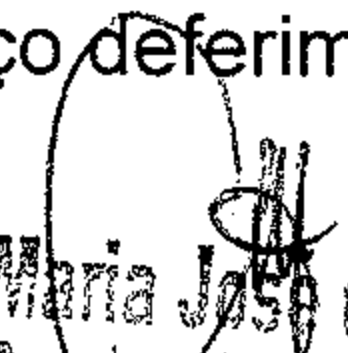
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMÓVEL LOCALIZADO NA RUA FRANCISCA DE ARAGÃO PAIVA
NESTA CIDADE, PARA AS TÉCNICAS DO CRAS (CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA
SOCIAL), COMPETÊNCIA DEZEMBRO DE 2014. R\$ 500,00.

Observações:



DATA: 04/02/2015 HORA: 09:43:10

Nestes termos peço deferimento


Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.292.343-14

1. SECRETARIA DE PROMOÇÃO ASSISTÊNCIA SOCIAL E TRABALHO

1.1. Tipo de despesa: Aluguel

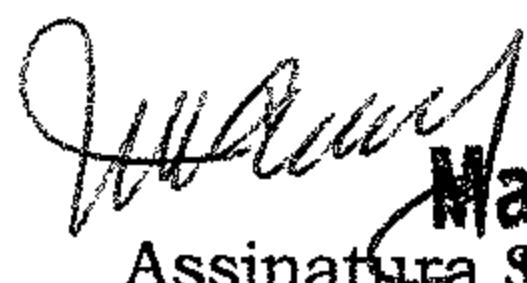
1.2. Justificativa:

Pagamento de aluguel de imóveis para o Edvan Alves Lima

1.3. Detalhamento

REFERENTE AO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ESTA SECRETARIA CONFORME DESCRIÇÃO SEGUINTE: Locação de Imóvel localizado na rua Francisca de Aragão Paiva nesta cidade, para as técnicas do CRAS (Centro de Referencia da Assistência Social) referente ao mês de dezembro de 2014.

1.4 Data:


Maria do Carmo Mota Matos
Assinatura Secretaria de Promoção
Ass. Social e Trabalho
CPF: 842.080.153-49

1.5 Data:

04/02/15


Autorização do Ordenador

JOSÉ LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 082.695.205-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

0640

2.2. Data:

04/02/15


Maria José de Araújo Vieira
Assinatura Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.292.343-14

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$ 500,00

3.3. Data:

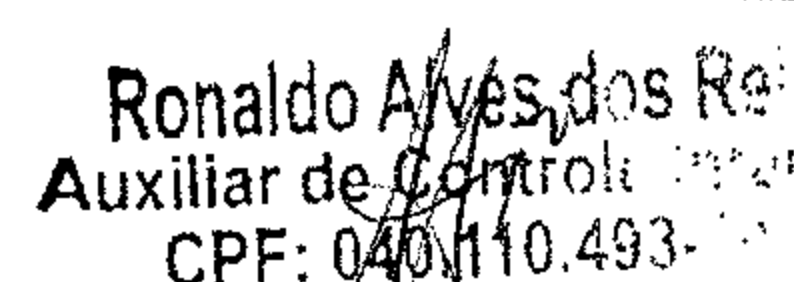
___/___/___

Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64

4.2. Data: 04/02/15


Ronaldo Alves dos Reis
Auxiliar de Controle
CPF: 040.110.493-10
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

06/01/15


Maria da Conceição da Silva
Assinatura
CPF: 050.292.343-87

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Agência	1141-X	
Conta corrente	4238-2	PSM TAPUIO 06716906000193

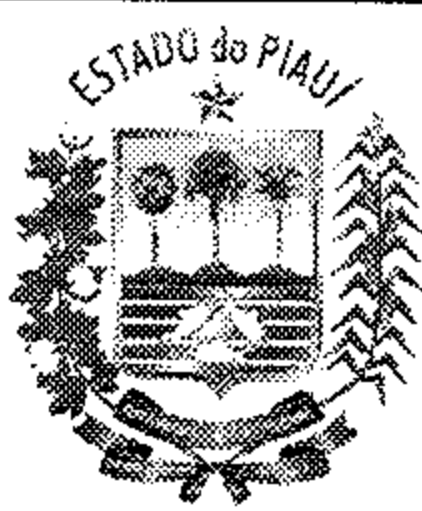
Creditado

Agência	1141-X	
Conta corrente	6508-0	EDIVAN ALVES LIMA ME
Valor	500,00	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	06/02/2015 09:26:34
	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	06/02/2015 09:36:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
 PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
 06716906/0001-93

NOTA DE EMPENHO

204016

Tipo Empenho: **OR - Ordinário** FICHA: 464 DATA: 04/02/2015 SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: **DISPENSA** PROCESSO: 0640 VENCIMENTO: 06/02/2015

NOME: **EDIVAN ALVES LIMA** 347.469.783-87 CÓDIGO: 1486
 ENDEREÇO: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: **PI**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020502 08.244.0016.2150.0000 3.3.90.92.99	PREFEITURA MUNICIPAL ASSISTENCIA - OUTROS PROGRAMAS Manutenção dos serviços de assistencia social OUTRAS DESPESAS CORRENTES

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
43.465,00	500,00	42.565,00


VALOR EM R\$
500,00 quinhentos reais *****


DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR CORRESPONDENTE A LOCAÇÃO DE UM IMOVEL LOCALIZADO NA RUA: FRANCISCA DE ARAGÃO PAIVA, PARA OS TECNICOS DO CRAS, REF. AO MES DE DEZEMBRO/2014.

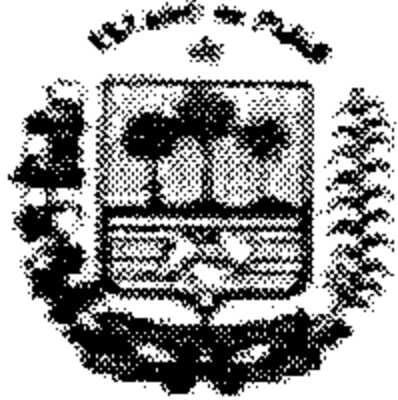
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOURO
 CODIGO DE APLICAÇÃO: 400 ASSISTÊNCIA SOCIAL
 ASSISTÊNCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DOS ITENS
500,00

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 04/02/2015

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 04/02/2015

MARIA DA CRUZ PEREIRA
 TESOUREIRA



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01460

DATA: 06/02/2015 VENCTO: 06/02/2015 PAGTO: 06/02/2015

Credor...: EDIVAN ALVES LIMA CNPJ/CPF: 347.469.783-87 Cod: 1486

Endereço: SAO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A LOCAÇÃO DE UM IMOVEL LOCALIZADO NA RUA: FRANCISCA DE ARAGÃO PAIVA, PAR A OS TECNICOS DO CRAS, REF. AO MES DE DEZEMBRO/2014.

Valor **500,00**

(quinhentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
204016/1		020502	08.244.0016.2150.0000	3.3.90.92.00	R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00
TOTAL					R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00

Despesa Líquida: **R\$ 500,00**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE __/__/__

José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	6508-0	R\$ 500,00
TOTAL. . .			R\$ 500,00

Despesa paga em 06/02/2015 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__ Ass: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 000640 / 2015

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000396 EDVAN ALVES LIMA

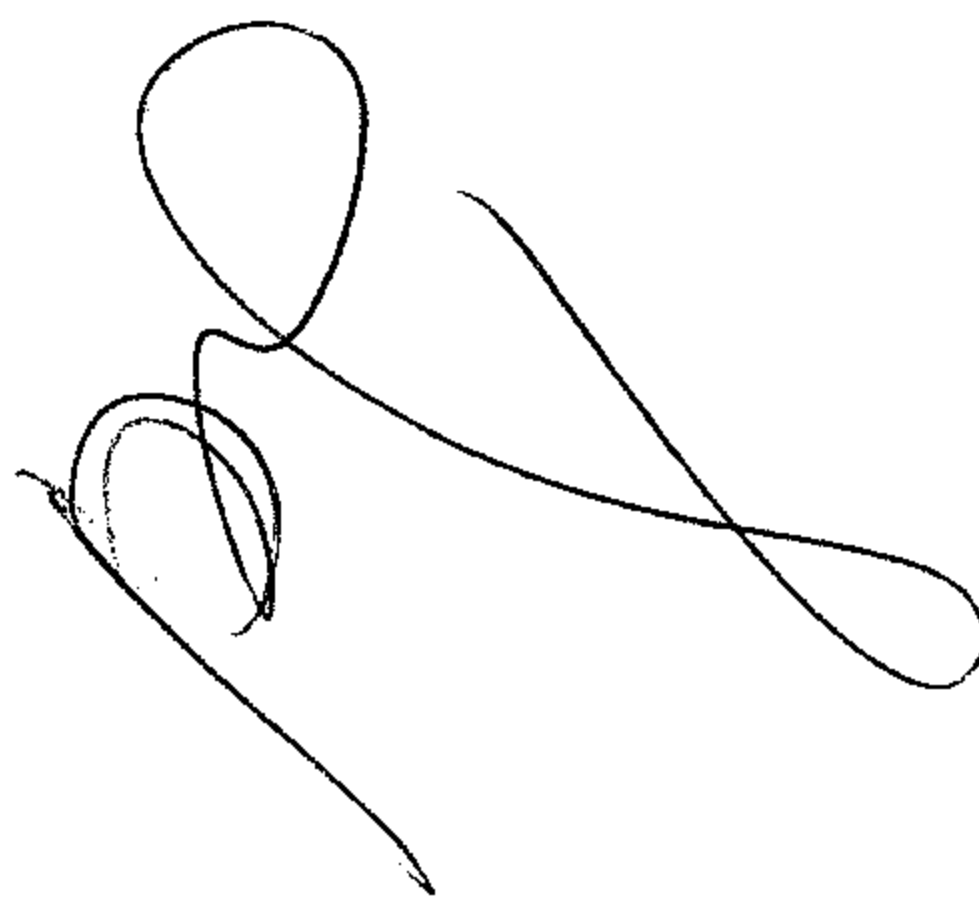
**CNPJ/CPF: 34746978387
Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI
Fone:**

L64 Pref

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA


O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMÓVEL LOCALIZADO NA RUA FRANCISCA DE ARAGÃO PAIVA
NESTA CIDADE, PARA AS TÉCNICAS DO CRAS (CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA
SOCIAL), COMPETÊNCIA DEZEMBRO DE 2014. R\$ 500,00.

Observações:

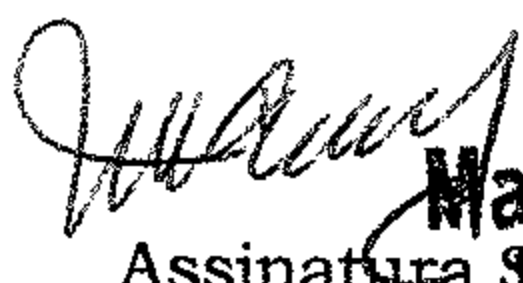



DATA: 04/02/2015 HORA: 09:43:10

Nestes termos peço deferimento



Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.292.343-14

1. SECRETARIA DE PROMOÇÃO ASSISTÊNCIA SOCIAL E TRABALHO

1.1. Tipo de despesa: Aluguel	
1.2. Justificativa: Pagamento de aluguel de imóveis para o Edvan Alves Lima	
1.3. Detalhamento REFERENTE AO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ESTA SECRETARIA CONFORME DESCRIÇÃO SEGUINTE: Locação de Imóvel localizado na rua Francisca de Aragão Paiva nesta cidade, para as técnicas do CRAS (Centro de Referencia da Assistência Social) referente ao mês de dezembro de 2014.	
1.4 Data:	1.5 Data: <u>04, 02, 15</u>
 Assinatura Maria do Carmo Mota Matos Secretaria de Promoção Ass. Social e Trabalho CPF: 842.080.153-49	 Autorização do Ordenador

JOSÉ LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 082.695.205-91

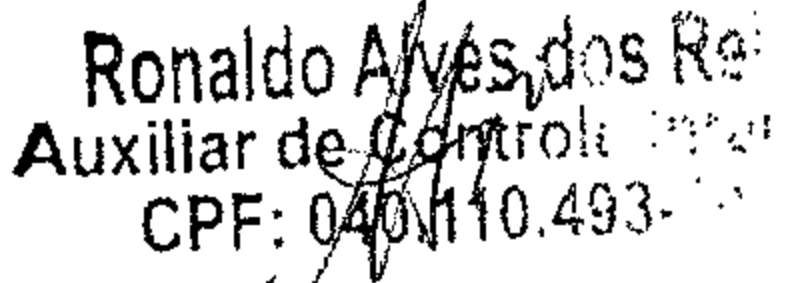
2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>0640</u>	2.2. Data: <u>04, 02, 15</u>	 Assinatura Maria José de Araújo Vieira Coordenadora de Arquivo e Protocolo CPF: 050.292.343-14
----------------------------------	---------------------------------	--

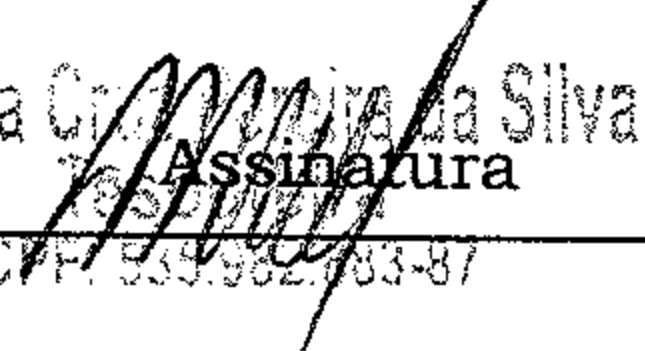
3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$ 500,00	3.3. Data: ____/____/____	Assinatura
------------	------------------------------	------------------------------	------------

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	 Ronaldo Alves dos Reis Auxiliar de Controle CPF: 040.110.493-10 Controladoria Geral
4.2. Data: <u>04, 02, 15</u>	

5. TESOURARIA

5.1. Data: <u>06/01/15</u>	 Assinatura Maria da Conceição da Silva CPF: 050.292.343-87
-------------------------------	---

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Agência	1141-X	
Conta corrente	4238-2	PSM TAPUIO 06716906000193

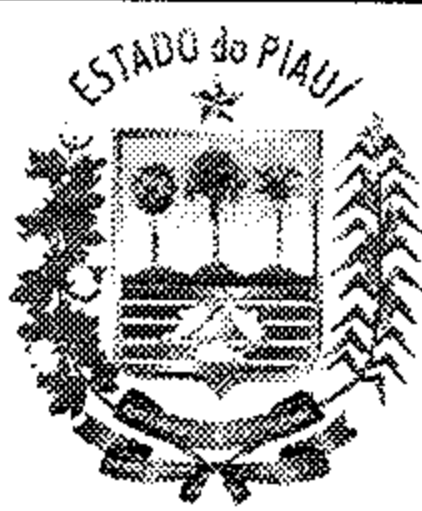
Creditado

Agência	1141-X	
Conta corrente	6508-0	EDIVAN ALVES LIMA ME
Valor	500,00	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	06/02/2015 09:26:34
	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	06/02/2015 09:36:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
 PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
 06716906/0001-93

NOTA DE EMPENHO

204016

Tipo Empenho: **OR - Ordinário** FICHA: 464 DATA: 04/02/2015 SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: **DISPENSA** PROCESSO: 0640 VENCIMENTO: 06/02/2015

NOME: **EDIVAN ALVES LIMA** 347.469.783-87 CÓDIGO: 1486
 ENDEREÇO: **SAO MIGUEL DO TAPUIO** SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: **PI**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020502 08.244.0016.2150.0000 3.3.90.92.99	PREFEITURA MUNICIPAL ASSISTENCIA - OUTROS PROGRAMAS Manutenção dos serviços de assistencia social OUTRAS DESPESAS CORRENTES

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
43.465,00	500,00	42.565,00

VALOR EM R\$
500,00 quinhentos reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR CORRESPONDENTE A LOCAÇÃO DE UM IMOVEL LOCALIZADO NA RUA: FRANCISCA DE ARAGÃO PAIVA, PARA OS TECNICOS DO CRAS, REF. AO MES DE DEZEMBRO/2014.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOURO
 CODIGO DE APLICAÇÃO: 400 ASSISTÊNCIA SOCIAL
 ASSISTÊNCIA SOCIAL

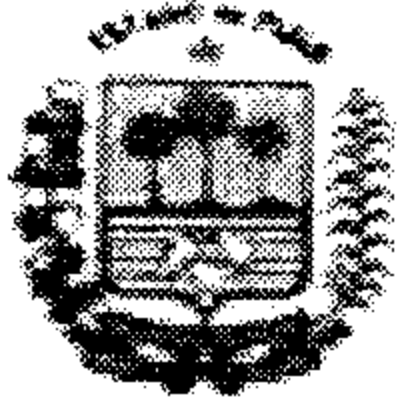
VALOR TOTAL DOS ITENS
500,00

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 04/02/2015

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 04/02/2015

MARIA DA CRUZ PEREIRA
 TESOUREIRA



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01460

DATA: 06/02/2015 VENCTO: 06/02/2015 PAGTO: 06/02/2015

Credor...: EDIVAN ALVES LIMA CNPJ/CPF: 347.469.783-87 Cod: 1486

Endereço: SAO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A LOCAÇÃO DE UM IMOVEL LOCALIZADO NA RUA: FRANCISCA DE ARAGÃO PAIVA, PAR A OS TECNICOS DO CRAS, REF. AO MES DE DEZEMBRO/2014.

Valor **500,00**

(quinhentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
204016/1		020502	08.244.0016.2150.0000	3.3.90.92.00	R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00
TOTAL					R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00

Despesa Líquida: **R\$ 500,00**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ___/___/___

José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	6508-0	R\$ 500,00
TOTAL. . .			R\$ 500,00

Despesa paga em 06/02/2015 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___ Ass: _____